



AL SERVIZIO IGIENE e SANITÀ PUBBLICA
A.S.L. "VC" di VERCELLI
13100 VERCELLI (VC)

Oggetto: richiesta di certificazione igienico-sanitaria locali per **attività di tatuaggio e piercing.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in _____

recapito telefonico _____ in qualità di _____

rivolge domanda di sopralluogo (preferibilmente dalle ore ____ alle ore ____) presso i locali siti a _____ (_____) in _____ per il rilascio della certificazione igienico-sanitaria per attività di tatuaggio e piercing.

A tal fine si allega attestazione di versamento di importo pari a:

€ **36,00** per superfici fino a **50 m²**

€ **78,00** per superfici da **51 a 100 m²**

€ **155,00** per superfici **oltre 100 m²**

sul c/c intestato a:

▲ **A.S.L. VC - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VERCELLI SERVIZIO TESORERIA**

c/o **BIVERBANCA**

IBAN IT-09-H-06090-22308-0000-50505105

o in alternativa su c/c postale n° **10259133**

con causale: **SISP DIRITTI SANITARI;**

IL RICHIEDENTE

Luogo e data _____

(firma leggibile)